

**Պայմաններին Բավարարող Թեկնածուների Լուս Անչելուսի Կենտրոնացված Ցանկ
Լուս Անչելուս Գավառի Երեխաների Խնամքի Պլանավորման Կոմիտեի Ծրագիր**

Գրանցման դիմումաձև

Ներածություն

Լուս Անչելուսի Երեխաների Խնամքի Պլանավորման Կոմիտեն (CCPC) կազմել է Պայմաններին Բավարարող Թեկնածուների Լուս Անչելուսի Կենտրոնացված Ցուցակը (LACEL), որպեսզի օգնի ցածր եկամուտ ունեցող ընտանիքներին դրամական աջակցություն ցուցաբերել երեխաների խնամքի և զարգացման հարցում՝ մատչելի դարձնելով երեխաների խնամքի հաստատությունները և ապահովելով ֆինասավորումը:

Լրացնելով այս դիմումաձևը, դուք գրանցվում եք LACEL-ում: Այս դիմումաձևում ձեր կողմից տրամադրված տվյալները կօգնեն որոշելու, թե որքանով եք դուք բավարարում երեխաների խնամքի համար տրամադրվող դրամական աջակցության պայմաններին: Գրանցումը թույլ է տալիս, որ երեխաների խնամքի համապատասխան տարածքի հնարավորություն բացվելուն պես, երեխաների խնամքի ու զարգացման ծրագիրը անմիջապես կապվի ձեզ հետ: Այդ ժամանակ ծրագրի աշխատակազմը կճշտի ձեր կողմից այս դիմումաձևում տրամադրված տվյալների ճշգրտությունը՝ նախքան երեխային ընդունելը համոզվելու համար, որ դուք բավարարում եք ներկայացված պայմաններին: Ապահովվում է բոլոր տեղեկությունների գաղտնիությունը:

LACEL-ի մասին լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար դիմեք Լուս Անչելուսի օկրուգի Երեխաների խնամքի գրասենյակ՝ (213) 974-1664 կամ այցելեք ինտերնետային կայքը www.lacountychildcare.org հասցեով:

ԼՐԱՑՐԵՔ ԴԻՄՈՒՄԱԶԵԿԻ ԵՐԿՈՒ ԿՈՂՄԵՐԸ		Դիմելու ամսաթիվը	
Տեղեկություններ առաջին ծնողի/խնամակալի մասին			
Ազգանուն		Անուն	
Հասցե		Քաղաք	Ինդեքս
Տան հեռախոսի համար	Աշխատավայրի/այլ հեռախոսի համար		Հիմնական լեզուն
Գործատուի/դպրոցի անունը		Աշխատավայրի/դպրոցի Ինդեքսը	
Լշեք, թե արդյոք ձեր ընտանիքի կազմում կա <input type="radio"/> Մեկ ծնող <input type="radio"/> Երկու ծնող			
Տեղեկություններ երկրորդ ծնողի/խնամակալի մասին (Լրացնել միայն այն դեպքում, եթե երկրորդ ծնող/խնամակալ է բնակվում նույն հարկի տակ)			
Ազգանուն		Անուն	
Գործատուի/դպրոցի անունը		Աշխատավայրի/դպրոցի Ինդեքսը	Աշխատավայրի/դպրոցի հեռախոսի համարը
Երեխայի խնամքի անհրաժեշտության հիմնավորումը (Լշեք ձեզ վերաբերող բոլոր կետերը)			
	Ծնող/խնամակալ #1		Ծնող/խնամակալ #2
Աշխատող	o	o	o
Դպրոց կամ վերապատրաստման դասընթացների հաճախող	o	o	o
Բժշկական տեսանկյունից անաշխատունակ /հաշմանդամ	o	o	o
Գործազուրկ/աշխատանք որոնող	o	o	o
Անօթևան/տուն որոնող	o	o	o
Գաղթական աշխատող	o	o	o
Երեխայի համար ոչ լրիվ օրով նախադպրոցական կրթական հնարավորություն	o	o	o
Մասնակցություն CalWORKs-ին (Կանխիկ դրամական նպաստ)			
Արդյո՞ք ներկայումս կանխիկ դրամական նպաստ եք ստանում: o Այո o Ոչ	Եթե ՈՉ , ապա ստացե՞լ եք արդյոք կանխիկ դրամական նպաստ վերջին երկու տարիների ընացքում: o Այո o Ոչ		Եթե ԱՅՈ , ապա Լշեք վերջին կանխիկ վճարի ամսաթիվը _____/_____/_____

Ամսական եկամուտը և աղբյուրները (Նշեք ընդհանուր գումարը դոլարով, նախքան հարկերի գանձումը ընտանիքի ծնողների/խնամակալների եկամուտի յուրաքանչյուր աղբյուրի համար):

	Ծնող/խնամակալ #1	Ծնող/խնամակալ #2
Աշխատանք	\$	\$
Երեխայի նպաստ	\$	\$
Դրամական աջակցություն ամուսնու կողմից	\$	\$
Հաշմանդամության նպաստ	\$	\$
Գործազրկության նպաստ	\$	\$
Կոմիսիոն վարձատրություն վաճառքի/աշխատանքի դիմաց	\$	\$
Կանխիկ դրամական նպաստ (CalWORKs)	\$	\$
Աշխատավորի վարձատրություն	\$	\$
Սոցիալական ապահովություն	\$	\$
SSI/SSP	\$	\$
Այլ (բացատրե՛ք):	\$	\$

Ձեր հարկի տակ բնակվող երեխաները (Ընտանիքի անդամ հանդիսացող մինչև 18 տարեկան բոլոր երեխաները: Հարկ եղած դեպքում լրացուցիչ թուղթ կցեք):

Անուն, ազգանուն	Սեռ	Ծննդյան ամսաթիվ (տարի-ամիս-օր)	Նշեք միայն այն դեպքում, երբ երեխայի խնամքի կարիք կա		
			Լրիվ օրով	Ոչ լրիվ օրով	Երեկոները /Յանգստյան օրերին
1.	Ի Ա		o	o	o
2.	Ի Ա		o	o	o
3.	Ի Ա		o	o	o

Խնամակալության վարձատրություն

Արդյո՞ք ներկայումս դուք որևէ վարձատրություն եք ստանում խնամակալության դիմաց վերը նշված երեխաներից որևէ մեկի համար: Նշեք, թե որ երեխայի համար և գրեք ամսական գումարի չափը:
 o Երեխա # 1 \$ _____ | o Երեխա # 2 \$ _____ | o Երեխա # 3 \$ _____

Հատուկ կարիքներ (Նշեք ձեզ վերաբերող բոլոր կետերը)

	Երեխա # 1	Երեխա # 2	Երեխա # 3
Երեխաների պաշտպանության ծառայություններ	o	o	o
Երեխան օգտվում է Անհատական Ընտանեկան Ծառայության Պլանից (IFSP) կամ Անհատական Կրթական Պլանից (IEP)	o	o	o
Երեխան հասու է դառնում ծառայություններին Շրջանային Կենտրոնի կամ տեղի Դպրոցական շրջանի միջոցով	o	o	o
Սոցիալական/զգացմունքային վարքագիծ	o	o	o
Շարունակական առողջական խնդիրներ	o	o	o
Չարգացման հապաղում	o	o	o
Խոսք/հաղորդակցություն	o	o	o
Տեսողություն կամ լսողություն	o	o	o
Այլ (խնդրում ենք բացատրել):	o	o	o

Նախընտրելի տեղը կամ ծրագիրը (Ստորև նշեք ձեզ համար նախընտրելի ինդեքսի տարածքը, եթե այն տարբեր է ձեր տան կամ աշխատավայրի տարածքից: Կարող եք նաև նշել, թե որ ծարգրի մեջ եք նախընտրում ընդգրկել ձեր երեխային):

Երեխա #1	Ինդեքս	Ծրագրի/գործակալության անվանումը
Երեխա #2	Ինդեքս	Ծրագրի/գործակալության անվանումը
Երեխա #3	Ինդեքս	Ծրագրի/գործակալության անվանումը

Դպրոցական տարիքի երեխաները (Նշեք միայն դպրոցական տարիքի երեխաներին)

Երեխա #1	Դասարան	Դպրոցի/դպրոցական շրջանի անունը
Երեխա #2	Դասարան	Դպրոցի/դպրոցական շրջանի անունը
Երեխա #3	Դասարան	Դպրոցի/դպրոցական շրջանի անունը